

# LAMPIRAN

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tri Lestari  
Tempat/Tanggal Lahir : Pujodadi, 20 April 2000  
Alamat : Kec. Pujodadi Kab. Lampung Timur  
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan kesediaannya untuk dilakukan "Asuhan kebidanan pada Bayi Baru Lahir dengan Berat Bayi Lahir Rendah". Persetujuan ini saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Ade Fitra Maulidia  
NIM : 2115471027  
Status : Mahasiswi Semester VI Prodi DIII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada anak.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan tindakan pada anaknya dan menghindarkan kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil asuhan kebidanan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut di atas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya alami.
4. Saya dan suami mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah, melakukan pemeriksaan dan melakukan penyuluhan terhadap anak saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum di kemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksa dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



**Ade Fitra Maulidia**  
**Nim. 2115471027**

Yang membuat pernyataan



**Tri Lestari**

Praktik Mandiri Bidan



**Sulistio Rahayu, S.Tr.Keb**  
**Nip. 198004142019052007**

## FORMAT ASUHAN KEBIDANAN

Tempat Pengkajian :

Tanggal Pengkajian :

Jam Pengkajian :

Pengkaji :

### A. Kunjungan Awal

#### 1. Data Subjektif

##### 4) Identitas

##### 1) Identitas anak

Nama :

Tgl Lahir :

Anak Ke- :

##### 3) Identitas Orang Tua

Nama ibu : Nama ayah :

Umur : Umur :

Agama : Agama :

Pendidikan : Pendidikan :

Pekerjaan : Pekerjaan :

Alamat :

#### 2. Data Objektif

##### a. Riwayat persalinan sekarang

Usia kehamilan :

Jenis persalinan :

Penolong :

Penyulit :

Keadaan ketuban :

Waktu bayi lahir :

Jenis Kelamin :

Lilitan tali pusat :

Riwayat bersalin :

b. Pemeriksaan Umum

a) Penilaian sepintas

- 1) Bayi cukup bulan :
- 2) Bayi menangis kuat :
- 3) Tonus otot bergerak aktif :
- 4) Warna kulit kemerahan :

b) Keadaan umum :

c) Pengukuran Antropometri

Berat Badan :

Panjang Badan :

Lingkar Kepala :

Lingkar Dada :

**c) Analisis**

By. Ny. , Lahir spontan pervaginam, cukup bulan dengan Berat Bayi Lahir Rendah

Masalah Potensial : Hipotermia, Hipoglikemia, Infeksi, Asfiksia neonatorium, Sindrom distres respirasi, Hiperbilirubinemia.

**d) Penatalaksanaan**

# DOKUMENTASI BUKU KIA

014-0410-0104-0204

### IDENTITAS

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	M. Tri Lakoni	Tri Lakoni
NIK	180205109000002	180205191000000
PEMBUKUAN		
NO. RN: PASRES TK I: PASRES KUKUKAN		
GOL. DARAH	B <sup>+</sup>	A <sup>+</sup>
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Timur 01/06/2000	Timur 27/01/1970
PENDIDIKAN	SMA	SMA
PEKERJAAN	Wiraswasta	Wiraswasta
ALAMAT RUMAH	Pulobandi	Pulobandi
TELEPON	085185100495	
FUSKUSMAS DOMISI: NO. REGISTER KHORIF IRI:		

### KETERANGAN LAHIR

No. 5.117.01.2170/2024

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:  
 Pada hari ini, Kemis, tanggal 28/05/2024 Pukul 14.30 WIB  
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan  
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya  
 Anak ke : 1 (satu) / dua gestasi / 38 minggu  
 Berat lahir : 3400 gr, Panjang Badan : 45 cm, Lingkar Kepala : 32 cm  
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktek Mandiri/Bidan/di

DULISTIO PEHAYU, S.Tr. Keb

Alamat : PULOBANDI, LAMPUNG TENGAH

Diberi nama : \_\_\_\_\_

Dari Orang Tua:  
 Nama ibu : Tri Lakoni Umur : 24 tahun  
 NIK : 180205109000002  
 Nama Ayah : Afdal Arini Hag  
 NIK : 1802052912000002  
 Pekerjaan : Wiraswasta  
 Alamat : Dusun 01, Pulobandi, Lampung Tengah  
 Kecamatan : Timur 50  
 Kab/Kota : Lampung

Timur 50 Tanggal 28/05/2024

Saksi I : [Signature] Saksi II : [Signature] Penolong persalinan : [Signature]

**tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan**

Ibu Hamil HPHT: <u>29/06/2023</u>	Trimester I		Trimester II	Trimester III		
	Periksa Tgl: Tempat: PMB	Periksa Tgl: Tempat: PMB	Periksa Tgl: Tempat: PMB	Periksa Tgl: Tempat: PMB	Periksa Tgl: Tempat: PMB	Periksa Tgl: Tempat: PMB
Timbang	H	H	H	H	H	H
Lukur Lingkar Lengan Atas	H	H	H	H	H	H
Tekanan Darah	H	H	H	H	H	H
Periksa Tinggi Rahim	H	H	H	H	H	H
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	H	H	H	H	H	H
Status dan Imunisasi Tetanus	H	H	H	H	H	H
Konseling	H	H	H	H	H	H
Skrining Dokter	H	H	H	H	H	H
Tabiet Tambah Darah	H	H	H	H	H	H
Test Lab Hemoglobin (Hb)	H	H	H	H	H	H
Test Colongan Darah	-	-	-	-	-	-
Test Lab Protein Urine	-	-	-	-	-	-
Test Lab Gula Darah	-	-	-	-	-	-
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin Taksiran Persalinan: <u>03/04/24</u>	Fasyankes:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl: <u>29/06/24</u> Tempat: <u>PMB</u>	KF 2 (3-7 hari) Tgl: <u>1/7/24</u> Tempat: <u>PMB</u>	KF 3 (8-28 hari) Tgl: <u>tempat</u>	KF 4 (28-42 hari) Tgl: <u>tempat</u>		
Periksa Payudara (ASI)	H	H				
Periksa Perdarahan	H	H				
Periksa jalan Lahir	H	H				
Vitamin A	H	H				
KB Pasca Persalinan	-	-				
Konseling	H	H				
Tata Laksana Kasus	-	-				
Bayi baru lahir: neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (1-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak		

**LEMBAR PERBAIKAN**  
**MAHASISWA TINGKAT III PRODI KEBIDANAN METRO**  
**POLTEKKES TANJUNG KARANG**

---

Nama Mahasiswa : Ade Fitra Maulidia  
Nim : 2115471027  
Penguji Anggota/ Moderator : Yuliawati , S.Pd., M.Kes.  
Ketua Penguji : Gangsar Indah Lestari, S.Pd., M.Kes  
Penguji Anggota : Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaikan Judul	Judul telah diperbaiki
2.	Perbaikan Abstrak	Abstrak telah diperbaiki
3.	Perbaikan Lembar Persetujuan dan Lembar Pengesahan	Lembar Persetujuan dan Lembar Pengesahan telah diperbaiki
4.	Perbaikan teori BAB II	BAB II telah diperbaiki
5.	Perbaikan BAB III	BAB III telah diperbaiki
6.	Perbaikan BAB IV dan BAB V	BAB IV dan BAB V telah diperbaiki

Penguji Anggota/ Moderator



Yuliawati , S.Pd., M.Kes  
NIP. 196207151984022001

Penguji Anggota



Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc  
NIP. 197008121994021001









Ketua Penguji












Gangsar Indah Lestari, S.Pd., M.Kes  
NIP. 197412152006042006

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ade Fitra Maulidia  
 Nim : 2115471027  
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Dengan Berat Bayi Lahir Rendah  
 Pembimbing Utama : Yulawati , S.Pd., M.Kes  
 Pendamping : Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes

NO	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing utama	Pembimbing pendamping
1	Jumat, 05 Januari 2024	Pengajuan judul	ACC Judul	 Yulawati , S.Pd., M.Kes	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
2	Minggu, 18 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan penulisan sitasi, penulisan besarnya masalah dan hasil penelitian. BAB II (penulisan sitasi, daftar pustaka, untuk 7 langkah varncy dijelaskan sesuai asuhan kebidanan dari langkah satu)		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
3	Senin, 19 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki susunan penulisan kalimat, tambahkan materi dan daftar Pustaka	 Yulawati , S.Pd., M.Kes	
4	Selasa, 20 Februari 2024	Konsultasi BAB I	Perbaikan kata pengantar, riwayat hidup, materi BAB I		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
5	Jumat, 23 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I (cara penulisan dan daftar pustaka), BAB II (cara penulisan, dan perbaiki materi patofisiologi dan materi pisang ambon	 Yulawati , S.Pd., M.Kes	
6	Rabu, 28 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I (cara penulisan kalimat yang benar dan daftar pustaka dalam kalimat), BAB II (cara penulisan daftar pustaka dalam kalimat)		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
7.	Rabu, 20 Maret 2024	Konsultasi BAB II	Perbaikan 7 langkah manajemen varncy dan tambah referensi	 Yulawati , S.Pd., M.Kes	

8	Kamis, 21 Maret 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC proposal	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
9	Senin, 22 April 2024	Konsultasi BAB I - BAB V	Perbaikan BAB III, (pembahasan sesuai kasus), BAB IV (Perbaikan pembahasan, simpulan dan saran)	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
10	Jum'at, 17 Mei 2024	Konsultasi BAB III dan BAB IV	Perbaikan BAB III (perbaikan penatalaksanaan) dan BAB IV (perbaikan urutan hasil asuhan, perencanaan, pembahasan, penatalaksanaan, hasil dan evaluasi secara runtun sesuai kasus)		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
11	Senin, 28 Mei 2024	Konsultasi BAB III dan BAB IV	Perbaikan BAB III (Perbaiki penatalaksanaan kasus), BAB IV (perbaikan pembahasan dan kesimpulan )	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
12	Rabu, 29 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Perbaikan BAB IV (perbaikan dan tambah bagian pelaksanaan asuhan kebidanan, edukasi, inovasi) dan BAB V (simpulan harus sinkron dengan tujuan masalah asuhan kebidanan pada ibu hamil)		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
13	Kamis, 30 Mei	Konsultasi ringkasan, BAB IV dan BAB V	Perbaikan ringkasan ( perbaikan penyusunan kalimat bagian kunjungan asuhan). BAB IV (perbaikan penyusunan kalimat) dan BAB V (tambah kesimpulan berdasarkan dengan penelitian dan pendapat penulis)	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
14	Senin, 3 Juni 2024	Konsultasi BAB I- BAB V	ACC, persiapan ujian sidang LTA	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes

Metro, 3 Juni 2024

Mengetahui

Ketua Program Studi D III Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM  
NIP.197204031993022001



### PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi D-III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similarity/  
Plagiarisme Pada Laporan Tugas Akhir :

Judul : Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Dengan Berat Bayi  
Lahir Rendah Di TPMB Sulistio Rahayu Lampung Tengah  
Nama Mahasiswa : Ade Fitra Maulidia  
NIM : 2115471027  
Hari, Tanggal : Kamis, 25 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similarity Prodi Kebidanan Metro  
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan  
hasil sebesar **16%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 25 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., M.KM  
NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro



Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd  
NIP. 197602122005012004